



Kermanshah  
University of  
Medical Sciences

عنوان:

بررسی معیارهای  
هیستوپاتولوژیک مطرح کننده  
**Microsatellite instability**  
در بیماران مبتلا به سرطان  
کولورکتال: یک مرور

سیستماتیک

شماره طرح:

4030660

نام و نام خانوادگی:  
دکتر لیلا رضاخانی

مرکز تحقیقات باروری و  
ناباروری

سرطان کولورکتال سومین سرطان شایع و از علل عمده مرگ در کل دنیا می باشد. حضور **Microsatellite instability (MSI)** بعنوان وجه مشخصه سرطان کولورکتال در تعیین وضعیت MSI به لحاظ پیش آگهی، انتخاب دارو، درخواست مشاوره ژنتیک و کشف به موقع سایر سرطان های مرتبط حائز اهمیت است. هدف پژوهش سیستماتیک حاضر تعیین معیارهای هیستوپاتولوژیک مطرح کننده **Microsatellite instability** در بیماران مبتلا به سرطان کولورکتال بود. آمارهای منتشر شده توسط سازمان بهداشت جهانی نشان می دهد در سراسر دنیا سرطان کولورکتال سومین سرطان شایع در هردو جنس (مجموع مرد و زن)، سومین سرطان شایع در مردان و دومین سرطان شایع در زنان است و نیز در دهه های اخیر بروز آن در اکثر کشورهای جهان رو به افزایش است. سرطان کولورکتال از لحاظ مرگ مرتبط با سرطان با حدود 694000 مرگ سالانه در سطح دنیا، جایگاه چهارم را در هردو جنس، چهارم در مردان و سوم در زنان را به خود اختصاص داده است، این در حالی است که آمارهای منتشر شده در رابطه با ایران کمی متفاوت بوده به گونه ای که سومین سرطان شایع در هردو جنس، چهارمین سرطان شایع در مردان و دومین سرطان شایع در زنان ایرانی است و از لحاظ مرگ مرتبط با سرطان، جایگاه چهارم را در هردو جنس، پنجم در مردان و چهارم را در زنان ایرانی دارد. در کشور ما تحقیقات جامعی در مورد شیوع و تنوع یافته های هیستوپاتولوژیک فوق وجود ندارد. این در حالی است که با توجه به شیوع بالای (15%) MSI در سرطان کولورکتال و اهمیت این موضوع در پیش بینی ابتلا در بستگان این بیماران، ارزیابی وضعیت بیماران مبتلا به سرطان کولورکتال واجب می نماید. لذا این مطالعه مرور سیستماتیک و متاآنالیز با هدف بررسی معیارهای هیستوپاتولوژیک مطرح کننده **Microsatellite instability** در بیماران مبتلا به سرطان کولورکتال انجام شد.

در این پژوهش که به صورت مرور سیستماتیک جهت بررسی معیارهای هیستوپاتولوژیک مطرح کننده **Microsatellite instability** در بیماران مبتلا به سرطان کولورکتال انجام شد. تعداد 26 مطالعه که دارای امتیاز مناسب جهت ورود به مطالعه بودند مورد بررسی قرار گرفتند. مراحل انتخاب این 26 مطالعه بدین صورت بود که در ابتدا و در مرحله جستجوی اولیه تعداد 1551 مطالعه به دست آمد. سپس در مرحله غربالگری مقالات تعداد 994 مقاله به علت تکراری بودن حذف شدند. مقالات باقیمانده از نظر عنوان و چکیده مورد بررسی قرار گرفتند و 507 مقاله به علت عدم ارتباط با موضوع حذف شدند. سپس 24 مقاله به علت نبود اطلاعات لازم و عدم دسترسی به متن کامل و یا به علت عدم کیفیت لازم از متاآنالیز خارج شدند و در نهایت 26 مقاله وارد بررسی متاآنالیز حاضر شدند. با توجه به نتایج جدول شماره 1-3، با بررسی کیفیت مقالات، تعداد 26 مقاله با کسب امتیاز قابل قبول وارد مطالعه شدند. تعداد 7808 نفر به عنوان نمونه در این مطالعات شرکت داشتند که در 11 مطالعه جنسیت مشخص نشده بود. میانگین سنی بیماران مورد بررسی در مطالعات منتخب 61.6 سال بود. بیشترین تعداد بیمار مربوط به مطالعه Greenson و همکاران در آمریکا (1649 نفر) و کمترین مربوط به مطالعه کوهورت Jass و همکاران در کشور استرالیا (23 نفر) می باشد. بازه زمانی مطالعات از سال 1996 تا 2023 بود. از نظر محل انجام مطالعه بیشترین تعداد مربوط به کشور آمریکا بود (8 مطالعه) بود.